

REGULAMIN KORZYSTANIA Z TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH W CENTRUM AKTYWNEJ REHABILITACJI FUNDACJI AVALON

§1 Przepisy ogólne

1. Użyte wyrażenia w niniejszym Regulaminie oznaczają:
 - a) **Dział Rehabilitacji** – dział Fundacji Avalon odpowiedzialny za rehabilitację, wsparcie, aktywizację społeczną i zawodową oraz integrację dzieci, młodzieży i osób dorosłych z niepełnosprawnościami oraz osób przewlekle chorych.
 - b) **Beneficjent** – osoba fizyczna, posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne, która korzysta z Oferty rehabilitacyjnej;
 - c) **Centrum Aktywnej Rehabilitacji** - wyodrębniona placówka w strukturze Fundacji świadcząca usługi wsparcia indywidualnego i grupowego skierowane do osób z orzeczeniem o niepełnosprawności lub bez orzeczenia o niepełnosprawności i przewlekle chorych. Usługi i Turnusy realizowane są w Fundacji przy ul. Domaniewskiej 50a, w Warszawie oraz w innych dostosowanych przestrzeniach wymagających realizacji form aktywności na terenie m.st. Warszawy i innych wybranych miast;
 - d) **Fundacja** – Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą w Warszawie ul. Żegańska 21/23 04-713 Warszawa działająca pod adresem ul. Domaniewska 50a, 02-672 Warszawa, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Warszawie pod numerem KRS 0000270809;
 - e) **Konsultacja poprzedzająca** – jednorazowa Wizyta kwalifikująca na wybrany rodzaj turnusu rehabilitacyjnego, prowadzona przez Prowadzącego, stacjonarnie lub online
 - f) **Oferta rehabilitacyjna** – usługi świadczone przez Centrum Aktywnej Rehabilitacji w Ramach Pakietów;
 - g) **Opiekun - rodzic/opiekun prawny/kurator** Beneficjenta lub Pacjenta Fundacji, korzystający z usług Centrum Aktywnej Rehabilitacji;
 - h) **Osoba trzecia** – osoba, która nie była i nie jest Beneficjentem Fundacji;
 - i) **Pacjent** – osoba fizyczna, zarówno pełnoletnia, jak i małoletnia, korzystająca z Oferty rehabilitacyjnej w ramach odpłatnej działalności statutowej, nieposiadająca orzeczenia

o niepełnosprawności lub dokumentu równoważnego; w przypadku osoby małoletniej czynności związane z korzystaniem z Oferty wykonuje jej przedstawiciel ustawowy.

- j) **Pakiet** – oferta wyszczególnionych godzin, która może być zakupiona dla Beneficjenta/Pacjenta do wykorzystania w ramach Turnusu;
- k) **Proces Rehabilitacyjny** – uczestnictwo Beneficjenta/Pacjenta w Turnusie;
- l) **Prowadzący** - fizjoterapeuta/logopeda/psycholog/dietetyk/instruktor lub inny specjalista wyznaczony do realizacji danych usług;
- m) **Regulamin** – niniejszy Regulamin;
- n) **Sala rehabilitacyjna** – sala przy ul. Domaniewskiej 50a, 02-672 Warszawa lub inne pomieszczenie wskazane przez Fundację;
- o) **Terapia** – wszelkie formy pracy terapeutycznej i rehabilitacji znajdujące się w Ofercie rehabilitacyjnej, odbywające się na Sali rehabilitacyjnej lub innym miejscu wskazanym przez Prowadzącego;
- p) **Turnus** – Terapie i Zajęcia zawarte w Pakiecie, trwające określoną przez Pakiet ilość dni, odbywające się na Sali rehabilitacyjnej;
- q) **Usługa** - usługa zawarta w Ofercie rehabilitacyjnej;
- r) **Wizyta** - umówiona, potwierdzona Usługa znajdująca się Ofercie rehabilitacyjnej.
- s) **Zajęcia** - zajęcia grupowe lub indywidualne prowadzone w ramach Centrum Aktywnej Rehabilitacji zawierające elementy rehabilitacji, odbywające się na sali rehabilitacyjnej lub w innym miejscu wskazanym przez Prowadzącego, w których uczestniczy Beneficjent/Pacjent oraz Prowadzący

§2 Korzystanie z Usług

1. Zespołem rehabilitacji Beneficjentów/Pacjentów powyżej 18 r.ż. kieruje Dyrektor Działu Rehabilitacji i Aktywizacji Dorosłych, natomiast zespołem rehabilitacji Beneficjentów/Pacjentów poniżej 18 r.ż. - Dyrektor Działu Rehabilitacji i Integracji Dzieci
2. Z Turnusu Beneficjent/Pacjent może korzystać stacjonarnie lub online w sytuacji usług, które mogą być realizowane online.
3. Zapisy na Turnus odbywają się za pośrednictwem formularza dostępnego na stronie internetowej Fundacji Avalon pod adresem www.fundacjaavalon.pl oraz z godnie z procedurą opisaną w §4 poniżej.
4. Opłacając fakturę zaliczkową Pacjent/Beneficjent zostaje zapisany na Turnus. W dniu zapłaty faktury zaliczkowej zostaje zawarta umowa pomiędzy Fundacją a Pacjentem/Beneficjentem/Opiekunem na wykonanie czynności objętych wybranym przez Pacjenta/Beneficjenta/Opiekuna Pakietem Zapisując się na Turnus Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny akceptuje niniejszy Regulamin.

5. Postanowienia dotyczące Konsultacji Poprzedzającej oraz dostarczenia dokumentacji medycznej określone w niniejszym punkcie poniżej dotyczą Beneficjentów/Pacjentów powyżej 18. roku życia.

- a) Po wypełnieniu formularza przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego, pracownik Fundacji, kontaktuje się w celu omówienia szczegółów Turnusu, przekazania informacji o dostarczeniu niezbędnej dokumentacji medycznej, jak również w celu umówienia terminu na obowiązkową Konsultację Poprzedzającą.
- b) Przed rozpoczęciem Turnusu Beneficjent/Pacjent zobowiązany jest do odbycia bezpłatnej Konsultacji poprzedzającej, która zostanie przeprowadzona online lub stacjonarnie. Konsultacja Poprzedzająca poprzedzona jest dostarczeniem dokumentacji medycznej Pacjenta przestanej na adres: turnusydoroslifundacjaavalon.pl lub za pomocą poczty tradycyjnej, na adres Fundacji ul Domaniewska 50a, 02-672 Warszawa. Dokumentacja jest niezbędna Fundacji do oceny stanu zdrowia i zaplanowania odpowiedniego Procesu rehabilitacyjnego.
- c) Po Konsultacji Poprzedzającej Beneficjent/Pacjent/Opiekun otrzyma za pośrednictwem poczty elektronicznej, informację podsumowującą ilość godzin zaplanowanych Usług, która będzie przysługiwać w ramach realizowanego turnusu rehabilitacyjnego.

6. Postanowienia dotyczące Konsultacji Poprzedzającej oraz dostarczenia dokumentacji medycznej określone w niniejszym punkcie poniżej dotyczą Beneficjentów/Pacjentów poniżej 18 r.ż.

- a) Przed rozpoczęciem Turnusu Beneficjent/Pacjent zobowiązany jest do odbycia Konsultacji. Konsultacja jest realizowana w ramach pierwszej godziny Pakietu w pierwszym dniu Turnusu przez Prowadzącego.
- b) Na Konsultację Beneficjent/Pacjent zobowiązany jest dostarczyć orzeczenie o niepełnosprawności oraz dokumentację medyczną niezbędną do oceny stanu zdrowia i zaplanowania odpowiedniego Procesu Rehabilitacyjnego.
- c) Opiekun jest zobowiązany dostarczyć na adres mailowy: turnusydzieci@fundacjaavalon.pl komplet wypełnionych dokumentów, które otrzymuje w załączniku do wiadomości potwierdzającej termin Turnusu najpóźniej na 14 dni przed rozpoczęciem Turnusu.

- 7. O odmowie przyjęcia na Turnus Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny zostanie poinformowany przez pracownika Fundacji za pośrednictwem poczty

elektronicznej. O odmowie przyjęcia na Turnus decyduje wyłącznie Fundacja. Powodem odmowy może być:

- a) stan zdrowia Beneficjenta/Pacjenta, który uniemożliwia udział w Turnusie
- b) niedostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego,
- c) infekcja wirusowa lub/i bakteryjna Beneficjenta/Pacjenta,
- d) rany odleżynowe, rany otwarte z sączącym się płynem śródtkankowym,
- e) zaburzenia neurologiczno-psychiczne lub inne, skutkujące brakiem współpracy Beneficjenta/Pacjenta z Prowadzącym,
- f) niestabilny stan zdrowia Beneficjenta/Pacjenta z powodu zbyt krótkiego okresu rekonwalescencji po pobycie w szpitalu lub przebytych zabiegach chirurgiczno-ortopedycznych,
- g) inne uzasadnione powody.

8. Fundacja ma prawo do odmowy realizacji Pakietu w następujących sytuacjach:

- a) niedostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna,
- b) infekcja wirusowa i bakteryjna Beneficjenta/Pacjenta z przebiegiem gorączki,
- c) rany odleżynowe, rany otwarte z sączącym się płynem śródtkankowym,
- d) zaburzenia neurologiczno-psychiczne lub inne, skutkujące brakiem współpracy Beneficjenta/Pacjenta z Prowadzącym,
- e) niestabilny stan zdrowia Beneficjenta/Pacjenta z powodu zbyt krótkiego okresu rekonwalescencji po pobycie w szpitalu lub przebytych zabiegach chirurgiczno-ortopedycznych,
- f) problemy z komunikacją z Beneficjentem/Pacjentem, wpływające istotnie na bezpieczeństwo podczas realizowanych Terapii/Zajęć/Aktywności,
- g) stwierdzenia przez Prowadzącego braku potrzeby dalszego prowadzenia Terapii/Zajęć/Aktywności Beneficjenta/Pacjenta ze względu na wystarczające wyrównanie deficytów i trudności lub zrealizowanie założonego wcześniej celu,

- h) brak akceptacji założeń Terapii/Zajęć/Aktywności lub brak akceptacji proponowanego Procesu rehabilitacyjnego przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna,
- i) braku porozumienia między Opiekunami odnośnie Terapii/Zajęć/Aktywności Beneficjenta/Pacjenta,
- j) niestosowanie się przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna do zaleceń Prowadzącego dotyczących Terapii/ Zajęć/Aktywności i ich kształtu,
- k) brak akceptacji przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna Regulaminu,
- l) zachowania agresywne lub zagrażające innym uczestnikom lub personelowi, ujawnione wcześniej lub w trakcie konsultacji wstępnej,
- m) zatajenie istotnych informacji medycznych, mających wpływ na proces rehabilitacji lub bezpieczeństwo,
- n) inne uzasadnione powody.

9. Obowiązki Beneficjenta/Pacjenta i Opiekuna prawnego:

- a) Beneficjent/Pacjent lub Opiekun prawny zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Fundacji o wszelkich zmianach dotyczących danych teleadresowych, a także o zmianach w stanie zdrowia Beneficjenta/Pacjenta, które mogą mieć wpływ na realizację Turnusu lub przebieg procesu rehabilitacyjnego.
- b) Informacje dotyczące zmian w stanie zdrowia należy przekazywać drogą elektroniczną na właściwy adres e-mail:
 - w przypadku Beneficjentów/Pacjentów pełnoletnich (powyżej 18. roku życia): turnusydorosli@fundacjaavalon.pl
 - w przypadku Beneficjentów/Pacjentów będących dziećmi: turnusydzieci@fundacjaavalon.pl

10. Beneficjent/Pacjent, w czasie Turnusu zostaje objęty ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków. Turnusy są realizowane od poniedziałku do czwartku w godzinach 8:00 –20:00 oraz w piątek w godzinach 8:00-16:00.

11. Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny korzystający z Turnusu lub Oferty Rehabilitacyjnej, zobowiązany jest:

- a) udzielać rzetelnych i aktualnych informacji o stanie zdrowia Beneficjenta/Pacjenta,
- b) przestrzegać zakazu palenia na terenie Fundacji,

- c) nie używać telefonu komórkowego na Sali rehabilitacyjnej,
 - d) dbać o wyposażenie i sprzęt znajdujący się na terenie Fundacji,
 - e) przestrzegać zasad higieny osobistej,
 - f) przestrzegać Regulaminów obowiązujących we wszystkich pomieszczeniach, placówkach, obiektach, w których odbywa się Turnus.
 - g) Opiekun prawny ma obowiązek przebywać na terenie Centrum Aktywnej Rehabilitacji w trakcie trwania zajęć w ramach Turnusu Beneficjenta/Pacjenta oraz na terenie innych placówek i obiektów, w których odbywa się Turnus.
 - h) Opiekun prawny nie uczestniczy w Terapii/Zajęciach Beneficjenta/Pacjenta, chyba że zostanie o to poproszony przez Prowadzącego.
9. Wszystkie osoby przebywające w Fundacji oraz na terenie innych placówek i obiektów, w których odbywa się Turnus zobowiązane są:
- a) przestrzegać przepisów BHP i przepisów przeciwpożarowych,
 - b) do kulturalnego zachowania – w tym nie używania wulgaryzmów.
10. Wszystkie osoby przebywające w Fundacji będące pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających, bądź zachowujące się niestosownie zostaną wyproszone.

§3 Pakiety

1. Z Pakietów Usług może korzystać Beneficjent/Pacjent.
2. Pakiet jest ważny tylko w trakcie jednego terminu Turnusu.
3. Pakiety zawierają określony rodzaj i liczbę godzin Terapii/Zajęć. Szczegółowa informacja o Pakietach zawarta jest w Załącznikach do niniejszego Regulaminu.
4. Faktury za Usługi wystawiane są w formie elektronicznej i przesyłane mailem do Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego.

§4 Zapisy na Turnus

1. Uczestnictwo w Turnusie jest możliwe wyłącznie po uprzednim zgłoszeniu się poprzez formularz Centrum Aktywnej Rehabilitacji Fundacji Avalon - Turnus rehabilitacyjny – dostępny na stronie internetowej Fundacji www.fundacjaavalon.pl
2. W formularzu Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny musi podać swoje dane kontaktowe
3. O kolejności zapisów Beneficjenta/Pacjenta na konkretny termin Turnusu decyduje dostępność Turnusów oraz opłacenie faktury zaliczkowej.
4. Beneficjentem/Pacjentem lub Opiekunem prawnym kontaktuje się pracownik Fundacji w celu omówienia dostępnych terminów Turnusu oraz przekazania informacji dotyczących jego organizacji, w tym zasad uczestnictwa i szczegółów

związanych z przyjazdem. Beneficjent/Pacjent/ Opiekun prawny ustala z pracownikiem Fundacji rodzaj Pakietu termin Turnusu oraz inne sprawy związane z Turnusem.

5. Po dokonaniu ustaleń jak w pkt 4 powyżej Fundacja przesyła na adres poczty elektronicznej Pacjenta/Beneficjenta/Opiekuna informację podsumowującą ustalenia wraz z Regulaminem z prośbą o potwierdzenie informacji i zapoznania się z postanowieniami Regulaminu przez Pacjenta/Beneficjenta/Opiekuna.
6. Po otrzymaniu przez Fundację potwierdzenia od Pacjenta/Beneficjenta/Opiekuna ustaleń jak w pkt 4-5 powyżej Fundacja prześle na adres poczty elektronicznej Pacjenta/Beneficjenta/Opiekuna fakturę VAT zaliczkową.
7. Warunkiem zapisu na Turnus jest wpłata na rachunek bankowy Fundacji kwoty wskazanej w fakturze zaliczkowej stanowiącej 30% całkowitej ceny Turnusu, w terminie wskazanym na fakturze.
8. Brak wpłaty zaliczki w wyznaczonym terminie skutkuje anulowaniem dokonanych ustaleń dotyczących rezerwacji terminu Turnusu.
9. Pozostała część opłaty, stanowiąca 70% całkowitej ceny Turnusu zostanie uiszczona najpóźniej na 30 dni przed planowaną datą rozpoczęcia Turnusu. Faktura zostanie wystawiona w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Fundację zapłaty za fakturę zaliczkową. Brak terminowej wpłaty za tą fakturę może skutkować anulowaniem rezerwacji na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie.

§5 Odwołanie Turnusu/odstąpienie od Umowy

1. W przypadku rezygnacji Beneficjenta/Pacjenta z ustalonego terminu Turnusu na powyżej 30 dni przed rozpoczęciem Turnusu istnieje możliwość zmiany na jeden z dwóch zaproponowanych przez Fundację terminów. W przypadku braku ustalenia innego terminu Turnusu wpłacona kwota za Turnus zostaje zwrócona Beneficjentowi/Pacjentowi/Opiekunowi, potrącona o wpłaconą kwotę zaliczki. W przypadku rezygnacji z ustalonego terminu na mniej niż 30 dni przed rozpoczęciem Turnusu Fundacja określa jeden termin, na który Beneficjent/Pacjent może przenieść Turnus. W przypadku braku ustalenia innego terminu Turnusu wpłacona przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna kwota za Turnus nie podlega zwrotowi.
2. W sytuacji odwołania umówionego Turnusu Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny ma obowiązek niezwłocznie poinformować Fundację o odwołaniu poprzez kontakt mailowy :

- A) W przypadku osób dorosłych adres mailowy turnusydorosli@fundacjaavalon.pl bądź telefonicznie 790 716 890 telefon obsługiwany w godzinach pracy recepcji Fundacji Avalon.
- B) W przypadku Beneficjentów/Pacjentów będących dziećmi: turnusydzieci@fundacjaavalon.pl
3. Pacjent/Beneficjent/Opiekun będący Konsumentem ma prawo odstąpić od umowy w terminie 14 dni od daty jej zawarcia bez podania przyczyn.
4. W celu odstąpienia od umowy Konsument powinien złożyć oświadczenie drogą elektroniczną na adres mailowy:
- a) w przypadku Beneficjentów/Pacjentów osób dorosłych adres mailowy: turnusydorosli@fundacjaavalon.pl
- b) w przypadku Beneficjentów/Pacjentów będących dziećmi: turnusydzieci@fundacjaavalon.pl
- Konsument winien w tym celu skorzystać ze wzoru oświadczenia stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu.
5. Aby zachować termin do odstąpienia od umowy, wystarczy, aby Konsument wysłał w sposób wskazany w ust. powyżej oświadczenie o odstąpieniu od umowy przed upływem terminu do odstąpienia.
6. Po otrzymaniu oświadczenia o odstąpieniu przez Konsumenta od umowy Fundacja potwierdzi niezwłocznie fakt otrzymania oświadczenia o odstąpieniu od umowy.
7. W przypadku zgodnego z prawem odstąpienia od umowy Fundacja niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 14 dni od otrzymania oświadczenia o odstąpieniu, zwróci Konsumentowi otrzymane płatności. Zwrot płatności Konsumentowi nastąpi w formie, w której Konsument ją zrealizował.
8. Konsument nie ponosi kosztów związanych z odstąpieniem od umowy.

§6 Przerwanie Turnusu

1. W przypadku podjęcia decyzji o przerwaniu Turnusu przez Beneficjenta/Pacjenta lub Opiekuna prawnego, zgłoszenia należy dokonać pod właściwy adres mailowy:
- a) dla Beneficjentów/Pacjentów pełnoletnich: turnusydorosli@fundacjaavalon.pl
- b) dla dzieci i osób niepełnoletnich (zgłoszenie przez Opiekuna prawnego): turnusydzieci@fundacjaavalon.pl

1. Fundacja nie dokonuje zwrotu środków za niewykorzystaną część przerwane Turnusu, niezależnie od przyczyny rezygnacji.
 - a) Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny ma obowiązek niezwłocznie poinformować Prowadzącego oraz biuro Fundacji o decyzji o przerwaniu udziału w Turnusie.
 - b) W wyjątkowych przypadkach losowych (np. nagłe pogorszenie stanu zdrowia, hospitalizacja, śmierć), Fundacja może rozpatrzyć indywidualny wniosek o częściowy zwrot lub przeniesienie pozostałej części Turnusu na inny termin – decyzję podejmuje Fundacja na podstawie udokumentowanych okoliczności. Od decyzji Fundacji nie przysługuje odwołanie.
 - c) Przerwanie Turnusu z powodów naruszenia Regulaminu przez Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego lub niestosowania się do zaleceń Prowadzącego skutkuje zakończeniem udziału w Turnusie bez możliwości zwrotu kosztów ani przeniesienia na inny termin.

§7 Formy płatności za Turnus

Możliwe formy płatności: przelewem na konto Fundacji, bezpośrednio z subkonta Fundacji, stacjonarnie gotówką lub kartą płatniczą.

1. W przypadku opłacenia faktury bezpośrednio z subkonta fundacji innej niż Fundacja Avalon, Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny musi zachować odpowiedni czas od zapisu do zrealizowania płatności przez fundację, w której ma założone subkonto. Brak wpłaty przez fundację, w której Beneficjent/Pacjent ma założone subkonto przed rozpoczęciem Turnusu, skutkuje odwołaniem Turnusu.
2. W przypadku opłacenia Turnusu w całości za pośrednictwem subkonta Fundacji, Beneficjentowi/Pacjentowi przysługuje 10% zniżka na wybrany Turnus.

§8 Przepisy porządkowe

1. Odzież wierzchnią należy zostawić w miejscu do tego przeznaczonym, nie może być ona wnoszona na Salę rehabilitacyjną. Beneficjent/Pacjent/Opiekun przed wejściem na Salę rehabilitacyjną zobowiązany jest do zmiany obuwia.
2. Na Wizyty Beneficjent/Pacjent ma obowiązek zgłaszać się w odpowiednim stroju sportowym umożliwiającym swobodne ćwiczenia.
3. Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za przedmioty i rzeczy pozostawione na terenie Fundacji.

4. Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny może przebywać na Sali rehabilitacyjnej wyłącznie w obecności Prowadzącego. Przed Wizytą Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny oczekuje na Prowadzącego w poczekalni.
5. Osoby towarzyszące Beneficjentowi/Pacjentowi nie mogą przebywać na Sali rehabilitacyjnej, chyba że poprosi o to Prowadzący.
6. Za bezpieczeństwo Beneficjenta/Pacjenta podczas trwania Wizyty odpowiada Prowadzący.
7. Pracownicy Fundacji nie są zobowiązani do obsługi osobistej Beneficjenta/Pacjenta ani do pomocy w czynnościach higienicznych.
8. W związku z wymogami sanitarnymi oraz w trosce o bezpieczeństwo Beneficjenta/Pacjenta Prowadzący jest zobowiązany do dezynfekcji sprzętu używanego przed rozpoczęciem Wizyty/Zajęć.
9. Nagrywanie i fotografowanie Wizyty mogą odbywać się wyłącznie za zgodą Prowadzącego i współuczestników Wizyty/Zajęć.

§9 Dane osobowe

1. Administratorem danych osobowych Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego przetwarzanych w związku z udziałem w Turnusie jest Fundacja Avalon Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym (KRS: 0000270809) NIP: 952 20 21 000), z siedzibą w Warszawie ul. Żegańska 21/23 04-713 Warszawa.
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną – adres email: iodo@fundacjaavalon.pl lub pisemnie na adres: ul. Domaniewska 50A, 02-672 Warszawa
3. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie danych – dane osobowe Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego, zawierające: imię i nazwisko, adres mail, adres zamieszkania/adres do korespondencji, nr telefonu, jednostkę chorobową, historię chorobową, diagnostykę, dokumentację medyczną.
4. Dane osobowe Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego przetwarzane będą w zakresie niezbędnym do realizacji Usług w tym do organizacji Wizyt, rezerwacji terminów, odbywania Wizyt i ich odwoływania lub w innych sprawach związanych korzystaniem z Usług Centrum Aktywnej Rehabilitacji.
5. Podstawą przetwarzania danych osobowych Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego jest art. 6 ust. 1 lit c, e, f oraz art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) tj. jest to niezbędne do organizacji wykonania zajęć opisanych w niniejszym Regulaminie.

6. Dostęp do danych osobowych uzyskują upoważnieni pracownicy Administratora, w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych. Dane osobowe Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora w zakresie realizowanych przez niego obowiązków a także innym podmiotom.
7. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
8. Dane osobowe Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego przetwarzane będą przez okres 20 lat, liczony od daty ostatniego wpisu, zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
9. Beneficjentowi/Pacjentowi/Opiekunowi prawnego przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, do ograniczania przetwarzania tych danych oraz prawo do żądania ich usunięcia.
10. W trakcie przetwarzania danych osobowych Beneficjenta/Pacjenta/Opiekuna prawnego nie będzie dochodzić do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.
11. Beneficjentowi/Pacjentowi/Opiekunowi prawnemu przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z korzystaniem z Usług rehabilitacyjnych Centrum Aktywnej Rehabilitacji.

§10 Reklamacje

1. Wszelkie reklamacje Beneficjent/Pacjent/Opiekun prawny lub Osoba trzecia może złożyć bezpośrednio w Recepcji Fundacji, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: fundacja@fundacjaavalon.pl lub pisemnie na adres Fundacji ul. Domaniewska 50A, 02- 672 Warszawa.
2. Fundacja rozpatrzy reklamację w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia jej otrzymania, informując składającego reklamację o jej wynikach.
3. Zaleca się, aby reklamacja zawierała co najmniej imię i nazwisko Pacjenta/Beneficjenta/Opiekuna prawnego lub Osoby trzeciej, jego adres

mailowy i numer telefonu oraz adres do korespondencji za pośrednictwem operatora pocztowego.

§11 Postanowienia końcowe

1. Regulamin jest dostępny w Recepcji Fundacji ul. Domaniewska 50A, 02- 672 Warszawa, w Sali rehabilitacyjnej oraz na stronie internetowej Fundacji <http://www.fundacjaavalon.pl>.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy prawa polskiego.
3. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie ma Regulamin Centrum Aktywnej Rehabilitacji Fundacji Avalon.
4. Interpretacja zasad niniejszego Regulaminu należy wyłącznie do Fundacji.
5. Niniejszy Regulamin może zostać zmieniony w trakcie jego obowiązywania.
6. Niniejszy Regulamin obowiązuje od 01.09.2026 r.

Zarząd Fundacji

.....

Załącznik nr 1 do REGULAMINU KORZYSTANIA Z TURNUSÓW DLA DOROSŁYCH W CENTRUM AKTYWNEJ REHABILITACJI FUNDACJI AVALON

Oferta rehabilitacyjna dla osób powyżej 18 roku życia wraz z cennikiem.

Tab. 1 Oferta turnusów rehabilitacyjnych dla dorosłych

Pakiet	Dla kogo?	Zakres zajęć	Liczba godzin	Cena
Start (10 dni)	Dla osób rozpoczynających	Indywidualny plan terapii, łączący kompleksową i	20h terapii indywidualnej z fizjoterapeutą	6100 zł

	proces rehabilitacji	funkcjonalną rehabilitację oraz aktywności sportowe takie jak basen wraz z opieką psychologa, dietetyka neurologopedy	2h terapii zajęciowej 1h basenu 1h psycholog 2h dietetyk 2h aktywności (joga, cross trening, tai chi) 2h zajęć z neurologopedą	
Intensywny (10 dni)	Dla osób wymagających kompleksowego procesu rehabilitacji	Zintegrowany program obejmujący fizjoterapię indywidualną, terapię zajęciową, kompleksową rehabilitację, opiekę psychologa, dietetyka, neurologopedę/ doradce zawodowego	30h terapii indywidualnej z fizjoterapeutą 3h terapii zajęciowej 3h basen 2h psycholog 4h dietetyk 6h aktywności (joga, cross trening, tai chi) 4h neurologopeda 1h doradca zawodowy	8900zł
Usługa noclegowa	Kwota usługi	Korzyści z usługi		
(11 dób) Od poniedziałku do piątku kolejnego tygodnia	2800-200 zł	-oszczędzasz czas i unikasz stresu związanego z wynajęciem na miejscu lokalu, -otrzymujesz w pełni dostosowane mieszkanie przygotowane pod względem funkcjonalnym i architektonicznym		

		gotowe do zamieszkania -cała organizacja jest po naszej stronie - w wolnej chwili można skorzystać z atrakcji, które oferuje miasto Warszawa		
--	--	---	--	--

Załącznik nr 2 do **REGULAMINU KORZYSTANIA Z TURNUSÓW DLA DZIECI W CENTRUM AKTYWNEJ REHABILITACJI FUNDACJI AVALON**

Oferta rehabilitacyjna dla osób poniżej 18 r.ż wraz z cennikiem.

Tab. 1 Cennik usług dla Beneficjentów Fundacji (osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności)

Oferta	Nazwa Usługi	Czas trwania	Łączna liczba godzin w pakiecie	Beneficjent (osoba z orzeczeniem)
Pakiety	Turnus Mini – Kids - fizjoterapia	Fizjoterapia 15h	15	2 137, 50 zł
	Turnus Mały - Kids	Fizjoterapia 13h Psycholog 2h Logopeda 5h	20	2 983 zł
	Turnus Średni - Kids	Fizjoterapia 20h Psycholog 2h Logopeda 8h	30	4 465 zł
	Turnus Duży - Kids	Fizjoterapia 25h Psycholog 5h Logopeda 10h	40	5 985 zł

***Podane ceny są cenami brutto**

Tab. 2 Cennik usług dla Pacjentów Fundacji (osoby bez orzeczenia o niepełnosprawności)

Oferta	Nazwa Usługi	Czas trwania	Łączna liczba godzin w pakiecie	Pacjent (osoba bez orzeczenia)
Pakiety	Turnus Mini – Kids - fizjoterapia	Fizjoterapia 15h	15	2 850 zł
	Turnus Mały - Kids	Fizjoterapia 13h Psycholog 2h Logopeda 5h	20	3 800 zł
	Turnus Średni - Kids	Fizjoterapia 20h Psycholog 2h Logopeda 8h	30	5 700 zł
	Turnus Duży - Kids	Fizjoterapia 25h Psycholog 5h Logopeda 10h	40	7 600 zł

***Podane ceny są cenami brutto**

Załącznik Nr 3

....., dnia

(miejscowość) (data)

.....

.....

.....

(imię, nazwisko i adres konsumenta)

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym z siedzibą w Warszawie

ul. Domaniewska 50a, 02-672 Warszawa

(nazwa i adres dostawcy usług)

OŚWIADCZENIE

O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta

(Dz. U. 2014 r., poz. 827) odstępuję od umowy zawartej w dniu,
dotyczącej świadczenia usługi terapeutycznej zakupu dla Pakietu.

.....

(podpis konsumenta)